# CUENTA DE COBRO

## PAGO N° 04

DOCUMENTO SOPORTE A LA NOTA DE CONTABILIDAD AUTORIZADA POR EL ARTICULO 4º. DEL DECRETO REGLAMENTARIO 380/96 DE LA LEY 223/95 SOBRE COMPRAS A PERSONAS NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS.

FECHA: **MAYO DE 2025**

**MARIA LAURA MENDOZA BELTRÁN identificada** con la cedula de ciudadanía **Nº. 1.118.871.595 de Riohacha.**

Manifiesto que la empresa: **El M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL- CENAC PERSONAL NIT: 900.385.079-8**

Me adeuda la suma de:

**TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE $3,944,100**
**Por concepto de:**

**PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR Y ORIENTADOR PSICOSOCIAL PARA EL CEFAM DEL CEMIL**

**UNIDAD: DIFAB**
**RUBRO: (A-02-02-02-008-003-09)**
**NUMERO CDP: 1325 DE FECHA 14 DE ENERO DE 2025**
**NUMERO CRP: 29025 DE FECHA 04 DE FEBRERO DE 2025**

**PENSIONADO: SI ☐ NO X**
**NUMERO ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8699**
**CIUDAD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: BOGOTÁ - CANTÓN NORTE**

**CONTRATO No. 353-CENACPER-2025**

**PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2025**
**VALOR TOTAL DEL CONTRATO 31’ 552.800,00**

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento que no soy responsable del impuesto a las ventas, por lo tanto y de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1983 y Art. 511 del Estatuto Tributario, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Nombres y apellidos : **MARIA LAURA MENDOZA BELTRÁN**
Identificación : **1.118.871.595**
Lugar de Residencia :**CARRERA 52 #14-40 T1 AP702 CONJUNTO LA FONTANA**
Teléfono : **3003601546**
Cuenta de Ahorros : **488445380006 - (DAVIVIENDA)**

Firma: 